|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\azizi.bkr\OneDrive - Universiti Malaya\Documents\MISC\Logo UM-06.png**  **DETAILS OF COMMUNITY**  ***MAKLUMAT KOMUNITI***  ***One (1) softcopy of this form in word and pdf format must be submitted to UMCares email:***  *Satu(1) salinan dalam format word dan pdf hendaklah dihantar ke emel UMCares:*  [*umcares@um.edu.my*](http://umcares@um.edu.my)  ***[Please note that INCOMPLETE FORM will not be processed]***  *[Borang yang TIDAK LENGKAP tidak akan diproses]* | | |
| **SECTION A**  *Seksyen A* | | |
| **NAME OF COMMUNITY**  *Nama komuniti* | |  |
| **FULL ADDRESS**  *Alamat penuh* | |  |
| **NO. OF COMMUNITY MEMBERS WILL BE INVOLVED IN THIS PROJECT (estimation)**  *Bil. ahli komuniti yang akan terlibat dalam projek ini (anggaran)* | |  |
| **COMMUNITY REPRESENTATIVE CONTACT**  *Maklumat perhubungan wakil komuniti* | **NAME**  *Nama* |  |
| **DESIGNATION**  *Jawatan* |  |
| **OFFICE TELEPHONE NO.**  *No. telefon pejabat* |  |
| **HANDPHONE NO.**  *No. telefon bimbit* |  |
| **EMAIL**  *Emel* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECTION B**  *Seksyen B* | | |
| **COMMUNITY AWARENESS / READINESS**  *Kesedaran / kesediaan komuniti* | **Select the relevant benefits and briefly describe how this project can help your community;**  *Pilih faedah yang berkenaan dan terangkan secara ringkas bagaimana*  *projek ini dapat membantu komuniti anda;* | |
| **Economy** / *Ekonomi* |  |
| **Social** /*Sosial* |  |
| **Health** / *Kesihatan* |  |
| **Environment** /*Alam Sekitar* |  |
| **Others** / *Lain-lain* |  |
| **VERIFICATION**  *Pengesahan* | **I hereby certify all information provided is true;**  *Saya dengan ini mengesahkan*  *semua maklumat yang diberikan*  *adalah benar;*  **……………………………………………**  (**Signature** / Tandatangan)  **Official stamp:**  *Cop rasmi:* | **Name:** ......................................  *Nama:*  **Position:** ..................................  *Jawatan:* |